# Declaration for Patent Application Déclaration pour Demande de Brevet

## French Language Declaration

|         | t l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le<br>acte que:  | As a below-named inventor, I hereby declare that:  |
|---------|---|--|
| Mon do  | omicile, mon adresse postale et ma nationalité sont<br>gurant ci-dessous à côté de mon nom.   | My residence, mailing address and citizenship are as stated next to my name.   |
| seul no | s être le premier inventeur original et unique (si un om est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers inteurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ous) de l'objet revendiqué, pour lequel une de de brevet a été déposée concernant l'invention e | I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled. |
|         |   | STABILIZED SOLID-STATE LASER<br>GYROSCOPE  |
| et don  | la description est fournie ci-joint à moins   | the specification of which   |
|         | ci-joint  | is attached hereto.  |
|         | a été déposée le  |  |
|         | sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT  | as United States Application Number or PCT International Application Number  |
|         | et modifiée le  | PCT/FR2004/050349 and was amended on   |
|         | (le cas échéant).   | (if applicable)  |
| compi   | clare par le présent acte avoir passé en revue et is le contenu de la description ci-dessus, dications comprises, telles que modifiées par toute cation dont il aura été fait référence ci-dessus.  | I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.  |
| à la b  | connais devoir divulguer toute information pertinente revetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du fédéral des réglementations.   | I acknowledge the duty to disclose information that is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.  |

#### French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119 (a)-(d) or 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Application(s) Demande(s) de brevet anterieure(s) dans un autre pays.

| 03 03645 | FRANCE    |  |  |
|----------|-----------|--|--|
| (Number) | (Country) |  |  |
| (Numéro) | (Pays)    |  |  |
| (Number) | (Country) |  |  |
| (Numéro) | (Pays)    |  |  |

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant cidessous.

| (Application No.) | (Filing Date)   |
|-------------------|-----------------|
| (Nº de demande)   | (Date de dépôt) |

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

| PCT/FR2004/050349 | 23.03.2004      |  |  |
|-------------------|-----------------|--|--|
| (Application No.) | (Filing Date)   |  |  |
| (Nº de demande)   | (Date de dépôt) |  |  |
| (Application No.) | (Filing Date)   |  |  |
| (Nº de demande)   | (Date de dépôt) |  |  |

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d' une incarcération, ou des deux, en vertu de la § 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

|  | Priority Claimed<br>Droit de priorité<br>Revendiqué |      |
|--|---|------|
| 25.03.2003                                 | $\boxtimes$   |      |
| (Day/Month/Year Filed)                     | Yes   | No   |
| (Jour/Mois/Anné de dépôt)                  | Oui   | Non  |
|  |   |      |
| (Day/Month/Year Filed)                     | Yes   | No   |
| (Jour/Mois/Anné de dépôt)                  | Oui   | Non  |
| I hereby claim the benefit under Title 35, | United States                                       | Code |

§119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

| (Application No.) | (Filing Date)   |
|-------------------|-----------------|
| (Nº de demande)   | (Date de dépôt) |

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information that is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

> (Status: Patented, Pending, Abandoned) (Statut : breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Status: Patented, Pending, Abandoned) (Statut : breveté, en cours d'examen, abandonné)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code, and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

## French Language Declaration

| Nom complete de l'unique ou premier inventeur          | Full name of sole or first inventor Sylvain SCHWARTZ            |
|--|---|
| Signature de l'inventeur Date                          | Inventor's signature Date                                       |
|  | Sylvain SCHWARTZ 31/03/2004                                     |
| Domicile   | Residence<br>75014 PARIS - FRANCE                               |
| Nationalité  | Citizenship<br>French   |
| Adresse Postale .                                      | Mailing Address 48 rue de la Santé 75014 PARIS FRANCE           |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant     | Full name of second joint inventor, If any Gilles FEUGNET       |
| Signature de l'inventeur Date                          | Second inventor's signature  GIUS FEU GNET  3 1/03/2004         |
| Domicile   | Residence<br>91940 LES ULIS - FRANCE                            |
| Nationalité  | Citizenship<br>French   |
| Adresse Postale  | Mailing Address 2 Résidence La Vaucouleur 91940 LES ULIS FRANCE |
| Nom complet du troisième co-inventeur, le cas échéant  | Full name of third joint inventor, If any Jean-Paul POCHOLLE    |
| Signature de l'inventeur Date                          | Third inventor's signature Date  Jean. Gaul Pocholle 1/04/64    |
| Domicile   | Residence<br>91290 LA NORVILLE - FRANCE                         |
| Nationalité  | Citizenship<br>French   |
| Adresse Postale  | Mailing Address 1 Allée Victor Hugo 91290 LA NORVILLE FRANCE    |
| Nom complète du quatrième co-inventeur, le cas échéant | Full name of fourth joint inventor, If any                      |
| Signature de l'inventeur Datum                         | Fourth inventor's signature Date                                |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du cinquième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

Domicile

Nationalité

Adresse Postale

(Supply similar information and signature for fifth and subsequent joint inventors.)

Residence

Citizenship

Mailing Address

### **Power of Attorney**

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

| Adresser | toute | correst | ondar  | ice à: |
|----------|-------|---------|--------|--------|
| Mulessei | loule | COLLEGE | Oliuai | ioc a. |

Send Correspondence to:

Adresser tout appel téléphonique à: (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

| Nom complet de l'unique ou premier inventeur |      | Full name of sole or first inventor Sylvain SCHWARTZ  |                    |
|--|------|---|--------------------|
| Signature de l'inventeur                     | Date | Inventor's signature Sylvain SCHWARTE                 | Date<br>31/03/2004 |
| Domicile                                     |      | Residence<br>75014 PARIS - FRANCE                     |                    |
| Nationalité                                  |      | Citizenship<br>French                                 |                    |
| Adresse Postale                              |      | Mailing Address 48 rue de la Santé 75014 PARIS FRANCE |                    |

| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant |       | Full name of second joint inventor, if any Gilles FEUGNET       |                    |
|--|-------|---|--------------------|
| Signature de l'inventeur                           | Datum | inventor's signature  | Date<br>31/03/2009 |
| Domicile   |       | Residence<br>91940 LES ULIS - FRANCE                            |                    |
| Nationalité  |       | Citizenship<br><b>French</b>                                    |                    |
| Adresse Postale                                    |       | Mailing Address 2 Résidence La Vaucouleur 91940 LES ULIS FRANCE |                    |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du troisième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

## **Power of Attorney**

| Nom complet du troisièmé co-inventeur, le cas échéa | nt Full name of third joint inventor, If any Jean-Paul POCHOLLE |
|---|---|
| Signature de l'inventeur Di                         | ate Third inventor's signature Date                             |
|   | Jean-Baul Behalle 01/04/24                                      |
| Domicile  | Residence<br>91290 LA NORVILLE - FRANCE                         |
| Nationalité   | Citizenship<br>French   |
| Adresse Postale                                     | Mailing Address 1 Allee Victor Hugo 91290 LA NORVILLE FRANCE    |
| Nom complet du quatrième co-inventeur, le cas échéa | Full name of fourth joint inventor, If any                      |
| Signature de l'inventeur D.                         | ate Fourth inventor's signature Date                            |
| Domicile  | Residence   |
| Nationalité   | Citizenship   |
| Adresse Postale                                     | Mailing Address   |
| Nom complet du cinquième co-inventeur, le cas éché  | ant Full name of fifth joint inventor, If any                   |
| Signature de l'inventeur D                          | ate Fifth inventor's signature Date                             |
| Domicile  | Residence   |
| Nationalité   | Citizenship   |
| Adresse Postale                                     | Mailing Address   |
| Nom complet du sixième co-inventeur, le cas échéan  | full name of sixth joint inventor, If any                       |
| Signature de l'inventeur D                          | ate Sixth inventor's signature Date                             |
| Domicile  | Residence   |
| Nationalité   | Citizenship   |
| Adresse Postale                                     | Mailing Address   |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du septième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for seventh and subsequent joint inventors.)